

DESCENCE SA

SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE
PRODUCTO HIGIENICOS
CHAMIZA 1247
COMUNA: CERRILLOS - CIUDAD: SANTIAGO
229444961
FACTURACION@DESCENCE.CL
WWW.DESCENCE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1577****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 96837630-6****FECHA DE EMISIÓN : 10-01-2019**

Señor(es): BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS DE VIDA S.A. Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Atención a: CAMILO

Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES

Fecha Vencimiento: 09-02-2019

Dirección: AVDA VITACURA 2670 1102 DEPTO 1201 1202 - LAS CONDES - SANTIAGO

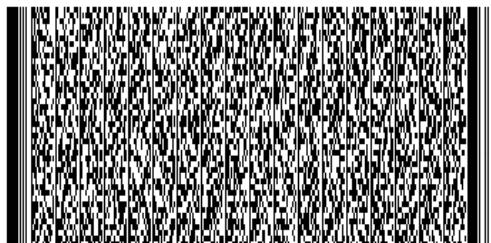
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Observaciones:

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10042	Servicios Lady Bins Correspondiente al Mes de Enero 2019	7	UND	\$7.400	0%	\$51.800
10041	Servicios Bacteriostaticos	4	UND	\$6.500	0%	\$26.000
10038	Servicios Aromatización	4	UND	\$4.000	0%	\$16.000
10043	Servicios de F Urinario	4	UND	\$1.990	0%	\$7.960
10038	Servicios Aromatización	1	UND	\$4.000	0%	\$4.000
10044	Servicios Alcohol Gel	1	UND	\$6.800	0%	\$6.800

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
				innovando tu ambiente



DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$112.560
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$21.386
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$133.946

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22
VERIFIQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: CIENTO TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

DESCENCE SA

SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE
PRODUCTO HIGIENICOS
CHAMIZA 1247
COMUNA: CERRILLOS - CIUDAD: SANTIAGO
229444961
FACTURACION@DESCENCE.CL
WWW.DESCENCE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1577****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 96837630-6****FECHA DE EMISIÓN : 10-01-2019**

Señor(es):BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS DE VIDA S.A. Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Atención a: CAMILO

Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES

Fecha Vencimiento: 09-02-2019

Dirección: AVDA VITACURA 2670 1102 DEPTO 1201 1202 - LAS CONDES - SANTIAGO

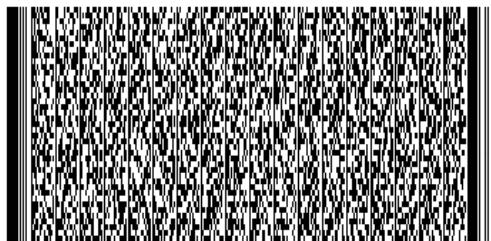
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Observaciones:

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10042	Servicios Lady Bins Correspondiente al Mes de Enero 2019	7	UND	\$7.400	0%	\$51.800
10041	Servicios Bacteriostaticos	4	UND	\$6.500	0%	\$26.000
10038	Servicios Aromatización	4	UND	\$4.000	0%	\$16.000
10043	Servicios de F Urinario	4	UND	\$1.990	0%	\$7.960
10038	Servicios Aromatización	1	UND	\$4.000	0%	\$4.000
10044	Servicios Alcohol Gel	1	UND	\$6.800	0%	\$6.800

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
				innovando tu ambiente



DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$112.560
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$21.386
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$133.946

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22
VERIFIQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: CIENTO TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

DESCENCE SA

SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE
PRODUCTO HIGIENICOS
CHAMIZA 1247
COMUNA: CERRILLOS - CIUDAD: SANTIAGO
229444961
FACTURACION@DESCENCE.CL
WWW.DESCENCE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1577****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 96837630-6****FECHA DE EMISIÓN : 10-01-2019**

Señor(es): BNP PARIBAS CARDIF SEGUROS DE VIDA S.A. Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Atención a: CAMILO

Giro: PLANES DE SEGUROS GENERALES

Fecha Vencimiento: 09-02-2019

Dirección: AVDA VITACURA 2670 1102 DEPTO 1201 1202 - LAS CONDES - SANTIAGO

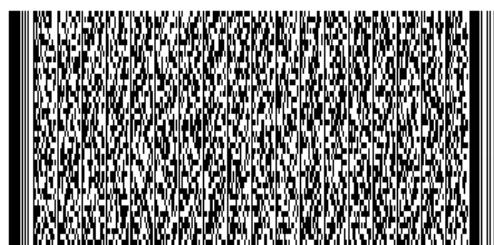
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

Observaciones:

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10042	Servicios Lady Bins Correspondiente al Mes de Enero 2019	7	UND	\$7.400	0%	\$51.800
10041	Servicios Bacteriostaticos	4	UND	\$6.500	0%	\$26.000
10038	Servicios Aromatización	4	UND	\$4.000	0%	\$16.000
10043	Servicios de F Urinario	4	UND	\$1.990	0%	\$7.960
10038	Servicios Aromatización	1	UND	\$4.000	0%	\$4.000
10044	Servicios Alcohol Gel	1	UND	\$6.800	0%	\$6.800

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
				innovando tu ambiente



CEDIBLE

NOMBRE: _____	
RECINTO: _____ FECHA: ____ / ____ / ____	
RUT: _____ FIRMA: _____	
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4, la letra c) del Art.5 de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).	

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$112.560
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$21.386
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$133.946

SON: CIENTO TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22
VERIFIQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL